ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

INFORME PERIÓDICO
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

PERIODO DEL INFORME	1	al	29	de enero	de	2025

DEPENDENCIA	Subdirección para la Vejez	UNIDAD OPERATIVA	COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO	IDENTIFICACIÓN	1023905229
CORREO PERSONAL	nydiateatino1102@yahoo.com	NÚMERO CELULAR	3223978420

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	8233	Fecha de suscripción	24	05	2024	Plazo de ejecución (en días)	240
Fecha acta de inicio	30	05	2024	Fecha Terminación	29	01	2025
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE PERMITAN CONTRIBUIR A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES DE LAS COMUNIDADES DE CUIDADO EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ						

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	17.292.960
Valor adiciones (si aplica)	$	5.764.320
Valor Total Contrato	$	23.057.280
Saldo pendiente por ejecutar	$	-
Valor Pagado	$	20.271.192
Valor Cobro periodo	$	2.786.088

Porcentaje de Avance Físico	100,00%
Porcentaje de Avance Financiero	87,92%

VALOR COBROS YA REALIZADOS

Cobro No. 1	Cobro No. 2	Cobro No. 3	Cobro No. 4	Cobro No. 5	Cobro No. 6	Cobro No. 7	Cobro No. 8	Cobro No. 9
$ 96.072	$ 2.882.160	$ 2.882.160	$ 2.882.160	$ 2.882.160	$ 2.882.160	$ 2.882.160	$ 2.882.160	
Cobro No. 10	**Cobro No. 11**	**Cobro No. 12**	**Cobro No. 13**	**Cobro No. 14**	**Cobro No. 15**	**Cobro No. 16**	**Cobro No. 17**	**Cobro No. 18**

INFORME DEL CONTRATISTA

Obligaciones específicas	Avances (Actividades desarrolladas)	Soportes/Evidencias
1.Apoyar en la implementación del Plan de Atención Institucional (PAI) cumpliendo con calidad y oportunidad los procesos y procedimiento institucionales acorde con el lineamiento de atención.	1.1.Durante el mes de enero de 2025, se realizó acompañamiento a las personas mayores en lo diferentes espacios del centro de comunidad de cuidado, acorde con las actividades programadas e el Plan de Atención Institucional.	Anexo 1.1.1 Registro fotográfico - acompañamiento en actividades.
2.Apoyar en la implementación del Plan de Atención Institucional (PAI) cumpliendo con calidad y oportunidad los procesos y procedimiento institucionales acorde con el lineamiento de atención.	2.1. Durante el mes de enero del 2025, se realizó seguimiento al estado de salud de las persona mayores del centro de la comunidad de cuidado, durante los tiempos de atención determinados en l malla de rotación 2.2. Durante el mes de enero del 2025, se informó a la profesional de enfermería los cambios situaciones de emergencia para la implementación de medidas correctivas y preventivas.	Anexo 2.1.1. Formatos de Registro Diario de Actividades en Salud Anexo 2.2.1. Bitácora de novedades de enfermería
3. Realizar la atención de las personas mayores de los servicios sociales diurnos, nocturnos, transitorios y permanentes de la Subdirección para la Vejez según las necesidades del servicio, con oportunidad, calidad y calidez, siguiendo los lineamientos, procedimientos y protocolos institucionales, adoptando las acciones a que haya lugar y reportando cualquier novedad al área responsable.	3.1. Se realizó la atención de las personas mayores, dando cumplimiento a la malla de turnos d enfermería, implementando los lineamientos y protocolos de atención, durante el mes de enero d 2025. 3.2. Durante el mes de enero de 2025 se realizaron las actividades de (higiene mayor y menor adminstración de medicamentos, trámites en salud, visitas de acompañamiento a hospitales,etc) pa garantizar la atención humanizada a las personas mayores del centro de comunidad de cuidado.	Anexo 3.1.1. Malla de turnos enfermería Anexo 3.2.1. Registro fotográfico
4.Apoyar los trámites en salud, que requieran las personas mayores teniendo en cuenta las orientaciones del profesional de enfermería o coordinador del centro y Suministrar los medicamentos a las personas mayores de manera oportuna, en los horarios establecidos por el médico tratante, bajo la supervisión y los lineamientos del profesional de enfermería, y realizando el respectivo registro en el formato definido por el Servicio.	4.1. Durante el mes de enero de 2025, se realizó el apoyo en los trámites de salud de las personas mayores del centro de comunidad de cuidado. 4.2 se solicitan, autorizan tramites de la persona mayor a cargo.	Anexo 4.1.1 registro fotográfico cronograma de citas. Anexo 4.2.1 Registro Fotográfico

5.Elaborar, registrar, revisar, clasificar, ordenar, archivar y entregar oportunamente y con calidad los instrumentos y documentación inherente a la prestación del servicio, así como otros documentos, reportes e informes requeridos por la Subdirección para la Vejez conforme con la normatividad vigente en materia de gestión documental.	5.1. Se realizó la toma de signos vitales a las personas mayores del centro de comunidad de cuidado durante el mes de enero 2025.	Anexo 5.1.1. Formato de Registro de Constantes Vitales
6.Brindar la información requerida y apoyar en la elaboración de documentos para dar respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y externos de la entidad, o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría Distrital de Integración Social, con calidad y oportunidad.	6.1. Se realizó el diligenciamiento de la información con la calidad y oportunidad requerida, en los formatos establecidos con el fin de dar respuesta efectiva a solicitudes ciudadanas o a entes de control, del mes de enero de 2025.	Anexo 6.1.1 formato de registro diario de actividades.
7.Preparar, asistir y participar en los consejos, comités, comisiones, reuniones, mesas y/o demás espacios que indique el supervisor del contrato o sea convocado, socializando con oportunidad las actividades e información que de ellas se deriven.	7.1. Se asistió a la reunión convocada por el apoyo a la supervisión del contrato el dia 16 de enero del 2025.	Anexo 7.1.1. registro fotografico
8.Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, presentando un informe mensual de avance con las evidencias respectivas sobre las actividades y/o productos programados, y una vez finalizado el contrato, entregar al/la supervisor/a en medio digital, un informe final con los archivos y productos generados durante la vigencia del contrato.	8.1. Se elaboró el informe de ejecución mensual del contrato 8233-2024 correspondiente al mes de enero del 2025, con la calidad y oportunidad requeridas.	Anexo 8.1.1 Bitácora enero - CTO 8233 - 2024
9.Apoyar las contingencias y emergencias del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional.	9.1. En cumplimiento de la obligación se estuvo en disponibilidad constante, sin embargo, a corte d este informe no se presentaron situaciones de emergencias de salud pública que requirieran solicitu de apoyo por parte de la Supervisión del contrato.	Anexo 9.1.1. Guía evidencia no situaciones de emergencia sanitaria
10.Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual.	10.1 Durante el mes de enero de 2025, se trasladan y suministran refrigerios a las habitaciones de las personas mayores.	Anexo 10.1.1. Registro fotográfico

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	MARIA CRISTINA TOBON CAMACHO- subdirectora para la vejez
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica)	Del 1 al 29 de enero la supervisión estuvo a cargo de la doctora NATALIA MARTINEZ PARDO y firma la doctora MARIA CRISTINA TOBON- subdirectora para la vejez
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)	Oscar Fernando Rios

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO PLANILLA DE PAGO	9479307430 - 9480527483
VALOR	380100 - 413300
PERIODO	DICIEMBRE-ENERO
FECHA PAGO	21/01/2025- 21/01/2025

OBSERVACIONES



FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO

CÉDULA 1023905229